Ogłoszenie nr 541248-N-2019 z dnia 2019-04-25 r.

**Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.: Usługi w zakresie okresowych przeglądów serwisowych i naprawy sprzętu medycznego ZP8/2019
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** Zamieszczanie obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:** Zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

Nie
**Nazwa projektu lub programu**

**O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych**

Nie
Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %)

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**

Nie

**Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

Nie

**Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:**
**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**

Nie
Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów:

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

Nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:**
**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:**Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o., krajowy numer identyfikacyjny 22079963600000, ul. Lęborska  13 , 77-100  Bytów, woj. pomorskie, państwo Polska, tel. 598 228 500, , e-mail zakupy.szpital@bytow.biz, , faks 59 822 39 90.
Adres strony internetowej (URL): www.szpital-bytow.com.pl
Adres profilu nabywcy:
Adres strony internetowej pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**Podmiot prawa publicznego

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA *(jeżeli dotyczy)*:**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających):

**I.4) KOMUNIKACJA:**
**Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)**

Tak
www.szpital-bytow.com.pl
**Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia**

Tak
www.szpital-bytow.com.pl
**Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem**

Nie
**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać:**
**Elektronicznie**

Nie
adres

**Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**
Nie
Inny sposób:
**Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**
Tak
Inny sposób:
Pisemnie
Adres:
Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. 77-100 Bytów, ul. Lęborska 13 biurowiec/sekretariat
**Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne**

Nie
Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem: (URL)

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**
**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**Usługi w zakresie okresowych przeglądów serwisowych i naprawy sprzętu medycznego ZP8/2019
**Numer referencyjny:**ZP8/2019
**Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny**

Nie

**II.2) Rodzaj zamówienia:**Usługi
**II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych**
Zamówienie podzielone jest na części:

Tak
**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:**
wszystkich części

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części:**
**Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy:**
**II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań )***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie okresowych przeglądów serwisowych i naprawa sprzętu medycznego zwanego dalej również urządzeniami Zamawiającego. Wykaz sprzętu medycznego funkcjonującego w Szpitalu Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. zawarto w załączniku nr 1 do SIWZ. 2. Serwisowanie i naprawa sprzętu medycznego będą następowały w sposób zgodny ze wskazaniami producenta oraz zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 211).
**II.5) Główny kod CPV:**50420000-5
**Dodatkowe kody CPV:**
**II.6) Całkowita wartość zamówienia***(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia)*:
Wartość bez VAT:
Waluta:
*(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)*
**II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:**Nie
Określenie przedmiotu, wielkości lub zakresu oraz warunków na jakich zostaną udzielone zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:
**II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:**
miesiącach:  24  *lub***dniach:**
*lub*
**data rozpoczęcia:** *lub***zakończenia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Okres w miesiącach | Okres w dniach | Data rozpoczęcia | Data zakończenia |
| 24 |  |  |  |

**II.9) Informacje dodatkowe:**

**SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

**III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**
Określenie warunków:
Informacje dodatkowe
**III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna**
Określenie warunków:
Informacje dodatkowe
**III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa**
Określenie warunków: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca dysponuje co najmniej jedną osobą posiadającą kwalifikacje do wykonywania przedmiotu zamówienia
Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób:
Informacje dodatkowe:

**III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA**

**III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**
**III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp** Tak Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne podstawy wykluczenia: Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp)

**III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**
Tak
**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji**
Nie

**III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP:**

- odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy PZP

**III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP**

**III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**
a) wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie dysponowania tymi osobami, zgodnie z załącznikiem nr 4 do SIWZ. b) oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, zgodnie z załącznikiem nr 6 do SIWZ.
**III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:**

**III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP**

**III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6)**

a. oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wg wzoru na załączniki nr 6 do SIWZ, oraz, w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, dowody potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia, b. wypełniony formularz cenowy wraz z wymaganiami bezwzględnymi

**SEKCJA IV: PROCEDURA**

**IV.1) OPIS**
**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:**Przetarg nieograniczony
**IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:**

Nie
Informacja na temat wadium
**IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:**

Nie
Należy podać informacje na temat udzielania zaliczek:
**IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:**

Nie
Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:
Nie
Informacje dodatkowe:
**IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:**

Nie
Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej
Nie
Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej:
Nie
**IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu**
*(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)*

Liczba wykonawców
Przewidywana minimalna liczba wykonawców
Maksymalna liczba wykonawców
Kryteria selekcji wykonawców:
**IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:**

Umowa ramowa będzie zawarta:
Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej:
Przewidziana maksymalna liczba uczestników umowy ramowej:
Informacje dodatkowe:
Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:
Adres strony internetowej, na której będą zamieszczone dodatkowe informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów:
Informacje dodatkowe:
W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych:
Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów:
**IV.1.8) Aukcja elektroniczna**
**Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej***(przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem)*Nie
Należy podać adres strony internetowej, na której aukcja będzie prowadzona:
**Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:**
**Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:**
Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia:
Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej:
Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień):
Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń:
Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej:
Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:
Czas trwania:
Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:
Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:
**IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**
**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:**
**IV.2.2) Kryteria**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria | Znaczenie |
| cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| cena (koszt) brutto za dojazd | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |

**IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp**(przetarg nieograniczony)
Tak
**IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne**
**IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem**
Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty:
Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji
Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert:
Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów):
Informacje dodatkowe
**IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego**
Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:
Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:
Wstępny harmonogram postępowania:
Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań:
Należy podać informacje na temat etapów dialogu:
Informacje dodatkowe:
**IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego**
Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty:
Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacjom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:
Informacje dodatkowe:
**IV.4) Licytacja elektroniczna**
Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna:

Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych:

Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień:

Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:
Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:

Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w licytacji elektronicznej:
Data: godzina:
Termin otwarcia licytacji elektronicznej:

Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej:
Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:
Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:
Informacje dodatkowe:

**IV.5) ZMIANA UMOWY**
**Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:** Tak
Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:
1. Postanowienia umowy zawarto we wzorze umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ. 2.W trakcie obowiązywania umowy strony dopuszczają zmiany cen w przypadku: a. w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług cena brutto wskazana w ust. 1 ulega odpowiedniej zmianie z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę podatku od towarów i usług; cena netto pozostanie bez zmian; b. w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonego na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę; c. w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, o ile zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę oraz o ile koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę wzrosną o więcej niż 50% w stosunku do kosztów sprzed ww. zmian, co Wykonawca jest zobowiązany wykazać, Zamawiający dopuszcza wówczas możliwość podwyższenia wynagrodzenia Wykonawcy, nie więcej jednak niż o 30% kosztów wykonania zamówienia przez Wykonawcę, jakie powstały bezpośrednio na skutek zmian w ww. zakresie.
**IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**
**IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym***(jeżeli dotyczy):*
**Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym**
**IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**
Data: 2019-05-10, godzina: 10:00,
Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem):
Nie
Wskazać powody:
Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu
> Polski
**IV.6.3) Termin związania ofertą:**do: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)
**IV.6.4) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** Nie
**IV.6.5) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki służące sfinansowaniu zamówień na badania naukowe lub prace rozwojowe, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane** Nie
**IV.6.6) Informacje dodatkowe:**
♣Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że: ♣administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. z siedzibą w Bytowie (77-100), ul. Lęborska 13,wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer 0000330649; ♣inspektorem ochrony danych osobowych w Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. jest Pan Zbigniew Płotek, kontakt: zpłotek@bytow.biz, telefon 59 822 85 13; ♣Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODOw celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego Usługi w zakresie okresowych przeglądów serwisowych i naprawy sprzętu medycznego ZP8/2019 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego; ♣odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”; ♣Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy; ♣obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp; ♣w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO; posiada Pani/Pan: − na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących; − na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych\*; − na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO\*\*; − ♣prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO; nie przysługuje Pani/Panu: − w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych; − prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowaw art. 20 RODO; − na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO. \* skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników. \*\*prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

**ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 1 | **Nazwa:** | Aparaty EKG |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| cena | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 2 | **Nazwa:** | Stoły, Łóżka, Wózki |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 3 | **Nazwa:** | Lasery |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 4 | **Nazwa:** | Respiratory |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 5 | **Nazwa:** | Sprzęt diagnostyczno, zabiegowy |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 6 | **Nazwa:** | Urządzenia laboratoryjne |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 7 | **Nazwa:** | Pompy infuzyjne |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 8 | **Nazwa:** | Inhalatory |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 9 | **Nazwa:** | Ssaki |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 10 | **Nazwa:** | Podgrzewacze płynów infuzyjnych |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 11 | **Nazwa:** | Lampy zabiegowe i operacyjne |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 12 | **Nazwa:** | Zestaw endoskopowy |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 13 | **Nazwa:** | Aparaty do znieczulenia |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 14 | **Nazwa:** | Monitory tlenku węgla |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 15 | **Nazwa:** | Myjnie dezynfektor |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 16 | **Nazwa:** | Myjnie endoskopowe |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 17 | **Nazwa:** | Aparat do dializ |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 18 | **Nazwa:** | KTG |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 19 | **Nazwa:** | USG |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 20 | **Nazwa:** | Pulsoksymetry |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 21 | **Nazwa:** | Defibrylatory Lifepak |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 22 | **Nazwa:** | Defibrylatory Reanibex |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 23 | **Nazwa:** | Defibrylatory AED |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 24 | **Nazwa:** | Kardiomonitory |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 25 | **Nazwa:** | Zestaw dermatom |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 26 | **Nazwa:** | Urządzenia chirurgiczne |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 27 | **Nazwa:** | Inkubatory |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 28 | **Nazwa:** | Kapnometry, kapnografy |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 29 | **Nazwa:** | Wagi medyczne |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 30 | **Nazwa:** | System do drenażu |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 31 | **Nazwa:** | Szafa endoskopowa |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 32 | **Nazwa:** | Sprzęt ratunkowy |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia:
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 33 | **Nazwa:** | Sprzęt neonatologiczny |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia: 2019-09-02
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 34 | **Nazwa:** | Aparaty RTG |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia: 2019-09-02
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Część nr:** | 35 | **Nazwa:** | Aparat do znieczulenia ogólnego |

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***a w przypadku partnerstwa innowacyjnego -określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**załącznik nr 1 do SIWZ
**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):**50420000-5,
**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:
**4) Czas trwania lub termin wykonania:**
okres w miesiącach: 24
okres w dniach:
data rozpoczęcia: 2019-09-02
data zakończenia:
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie |
| Cena oferty brutto za przeglądy | 60,00 |
| Cena brutto za roboczogodzinę naprawy | 20,00 |
| Cena brutto za dojazd do siedziby Zamawiającego w przypadku naprawy | 10,00 |
| Termin realizacji naprawy | 10,00 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**